

**STANDARDOWY WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO****Dotacja i wsparcie pomostowe**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa 10 Regionalny Rynek Pracy, Działanie 10.3 Rozwój samozatrudnienia.

**projekt: „Zostań przedsiębiorcą – dotacje na start 2”**

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Nr Umowy z Instytucją Pośredniczącą<sup>1</sup> o dofinansowanie projektu:

**RPWM.10.03.00-28-0024/17-00**

nr Wniosku (WYPEŁNIA CDEF) .....

Data i miejsce złożenia wniosku (WYPEŁNIA CDEF): .....

**Dane Uczestnika Projektu:**

Imię i Nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
nr telefonu:	
e-mail:	

**Dane Beneficjenta (projektodawcy):**

*Centrum Doradztwa Europejskiego i Finansowego Lendo Łosko sp. jawna*

*ul. Zientary Malewskiej 20B*

*10-302 Olsztyn*

*tel./fax: 89 532 46 12*

Zgodnie z zapisami Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014- 2020 (Dz.U. 2015 poz. 1073) wnoszę o:

- 1. przyznanie jednorazowej dotacji inwestycyjnej na rozwój działalności gospodarczej**, w celu sfinansowania pierwszych wydatków inwestycyjnych umożliwiających funkcjonowanie przedsiębiorstwa, które będzie prowadzone w formie jednoosobowej działalności gospodarczej.

<sup>1</sup> Rolę Instytucji Pośredniczącej dla Działania 10.3 Rozwój samozatrudnienia w województwie warmińsko- mazurskim pełni Wojewódzki Urząd Pracy w Olsztynie.

Całkowita kwota inwestycji wynoszą (wydatki kwalifikowalne i niekwalifikowalne):	
Całkowite wydatki kwalifikowalne wynoszą (tzw. kwota wskazana):	
Wnioskowana kwota dofinansowania wynosi:	
Czy wnioskodawca planuje być czynnym płatnikiem VAT	
UZASADNIENIE i PRZEZNACZENIE DOTACJI	

2. **przyznanie wsparcia pomostowego** na pokrycie wydatków mających mi ułatwić częściowe prowadzenie działalności gospodarczej przez 12 miesięcy funkcjonowania firmy w wysokości 1010 zł miesięcznie. Razem wnioskowane wsparcie pomostowe wynosi 12 120 zł.

UZASADNIENIE i PRZEZNACZENIE WYDATKÓW ZE WSPARCIA POMOSTOWEGO	
zaznacz odpowiedź TAK przy danej kategorii którą chciałbyś finansować ze wsparcia pomostowego:	
a) składki ZUS - na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne oraz fundusze pozaubezpieczeniowe	
b) koszty administracyjne (w tym m.in. koszty czynszu lub wynajmu pomieszczeń bezpośrednio związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą).	
c) koszty eksploatacji pomieszczeń (w tym m.in.	

opłaty za energię elektryczną, ciepłą, gazową i wodę);	
d) koszty usług pocztowych;	
e) koszty usług księgowych;	
f) koszty usług prawnych;	
g) koszty usług telekomunikacyjnych;	
h) koszty materiałów biurowych;	
i) koszty działań informacyjno-promocyjnych;	
j) koszty ubezpieczeń;	
k) koszty wycen rzeczoznawcy;	
l) inne koszty związane z funkcjonowaniem firmy	

Do niniejszego wniosku załączam następujące dokumenty\*:

- 1) Zał. nr 1 - Biznes plan na okres 2 lat działalności przedsiębiorstwa
- 2) Zał. nr 2 - oświadczenia obligatoryjne
- 3) Zał. nr 3 - formularz informacji obligatoryjny
- 4) Zał. nr 4 - oświadczenie o zatrudnieniu pracownika na umowę o pracę – obowiązkowe dla osób, które w formularzu rekrutacyjnym zadeklarowały zatrudnienie pracownika
- 5) Zał. nr 5 - oświadczenie o otrzymaniu pomocy de minimis - oświadczenia dodatkowe nieobligatoryjne wypełnione gdy punkt K w zał. nr 2 jest prawdziwy
- 6) Zał. nr 6 - Oświadczenie dodatkowe nieobligatoryjne (wypełniane gdy w biznes planie wskazano zakup środka transportu)
- 7) Zał. nr 7 - deklaracje współpracy z potencjalnymi klientami,
- 8) Zał. nr 8 - dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie zawodowe (jedynie jeśli się różnią od tych składanych na etapie rekrutacji)
- 9) Zał. nr 9 - wydruki potwierdzające ceny zaplanowanych wydatków
- 10) Zał. nr 10 - dokument potwierdzający prawo do dysponowania lokalem (dotyczy lokali użyczanych, wynajmowanych)
- 11) Zał. nr 11 - portfolio (załącznik nieobowiązkowy)
- 12) Zał. nr 12 - .....

\*wykreśl załączniki które nie będą dołączane.

.....  
*Data i Czytelny podpis Uczestnika Projektu*